

**raport z postępu rzeczowo-finansowego projektu informatycznego
za III kwartał 2020 roku**

(dane należy wskazać w zakresie odnoszącym się do okresu sprawozdawczego)

Tytuł projektu	„openCARDIO - bank otwartych danych naukowych nt. diagnostyki i leczenia chorób układu krążenia”
Wnioskodawca	Warszawski Uniwersytet Medyczny
Beneficjent	Warszawski Uniwersytet Medyczny
Partnerzy	
Źródło finansowania	Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020: Oś Priorytetowa nr 2 „E-administracja i otwarty rząd”, Działanie nr 2.3 „Cyfrowa dostępność i użyteczność informacji sektora publicznego”, Poddziałanie nr 2.3.1 „Cyfrowe udostępnienie informacji sektora publicznego ze źródeł administracyjnych i zasobów nauki” (typ II projektu: cyfrowe udostępnienie zasobów nauki). Wkład UE – 4 377 246, 40 (84,63 %) Wkład krajowy – 794 969,60 PLN (15,37 %)
Całkowity koszt projektu	5 172 216 PLN
Całkowity koszt projektu - wydatki kwalifikowalne	5 172 216 PLN
Okres realizacji projektu	01-06-2020 – 31-05-2023

1. Otoczenie prawne <maksymalnie 1000 znaków>

Projekt jest przygotowany do realizacji pod względem zgodności z otoczeniem prawnym. Realizacja niniejszego Projektu nie wymaga dokonania zmian ustawowych lub na poziomie rozporządzenia Rady Ministrów

2. Postęp finansowy

Czas realizacji projektu	Wartość środków wydatkowanych	Wartość środków zaangażowanych
Upłynęły 4 miesiące realizacji projektu – 11,1 %	W III kwartale 2020 zostały poniesione wydatki na wynagrodzenie Asystenta Kierownika Projektu. 0,49% - 1 raport.	Według stanu na 30.09.2020, wartość środków zaangażowanych do końca projektu wynikająca z umowy o pracę wynosi: 298 729,82 PLN. Prace przygotowawcze do uruchomienia postępowań przetargowych. Postępowanie przetargowe o usługę Inżyniera Kontraktu oraz procedury inicjujące zakup sprzętu do digitalizacji nie skutkowały jeszcze zaangażowaniem środków.

3. Postęp rzeczowy <maksymalnie 5000 znaków>

Kamienie milowe

Nazwa	Powiązane wskaźniki projektu ¹	Planowany termin osiągnięcia	Rzeczywisty termin osiągnięcia	Status realizacji kamienia milowego
Zakup i instalacja sprzętu i oprogramowania do digitalizacji, oraz obróbki obrazu		11-2020		planowany
Wybór Inżyniera Kontraktu i podpisanie Umowy		08-2020		w trakcie realizacji
Opracowanie wymagań (OPZ) do postępowania przetargowego na zakres merytoryczny		11-2020		planowany
Rozstrzygnięcie postępowania na Wykonawcę portalu openCARDIO		04-2021		planowany
Podpisanie umowy na PAAS		05-2021		planowany
Archiwum cyfrowe gotowe do napelnienia		06-2021		planowany
Gotowy workflow redakcyjny		11-2021		planowany
Protokół odbioru produktu portal openCARDIO	2 14272 szt, 6 3,4 TB	06-2022		planowany
Projekt openCARDIO merytorycznie zakończony	1 1 szt, 3 14272 szt, 4 1 szt, 7 3,4 TB	05-2023		planowany

¹ Sekcja dotyczy projektów realizowanych ze środków UE

Wskaźniki efektywności projektu (KPI)

Nazwa	Jedn. miary	Wartość docelowa	Planowany termin osiągnięcia	Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)
1. Liczba podmiotów, które udostępniły on-line informacje sektora publicznego	szt.	1	05-2023	0
2 Liczba zdigitalizowanych dokumentów zawierających informacje sektora publicznego	szt.	14 272	05-2023	0
3.Liczba udostępnionych on-line dokumentów zawierających informacje sektora publicznego.	szt.	14 272	05-2023	0
4 Liczba baz danych udostępnionych on-line poprzez API	szt.	1	05-2023	0
5 Liczba pobrań/ odtworzeń dokumentów zawierających informacje sektora publicznego	szt./rok	35 000	05-2024	0
6. Rozmiar zdigitalizowanej informacji sektora publicznego	TB	3,40	05-2023	0
7. Rozmiar udostępnionych on-line informacji sektora publicznego	TB	3,40	05-2023	0

4. E-usługi A2A, A2B, A2C <maksymalnie 2000 znaków>

Nazwa	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Opis zmian
Nie dotyczy			

5. Udostępnione informacje sektora publicznego i zdigitalizowane zasoby <maksymalnie 2000 znaków>

Nazwa	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Opis zmian
„openCARDIO - bank otwartych danych naukowych nt. diagnostyki i leczenia chorób układu krążenia”	05-2023		

6. Produkty końcowe projektu (inne niż wskazane w pkt 4 i 5) <maksymalnie 2000 znaków>

Nazwa produktu	Planowana data wdrożenia	Rzeczywista data wdrożenia	Komplementarność względem produktów innych projektów
Archiwum cyfrowe	06-2021		Projekt nie jest komplementarny z żadnym innym.
Model bazy danych (zanonimizowanych danych surowych/źródłowych)	10-2021		
System do Digitalizacji i anonimizacji obrazów	01-2022		
Workflow redakcyjny	11-2021		
Portal openCardio (oprogramowanie)	06-2022		
Udostępnione dane - uruchomienie portalu open-Cardio	05-2023		

7. Ryzyka <maksymalnie 2000 znaków>

Ryzyka wpływające na realizację projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka	Sposób zarządzania ryzykiem
ryzyko związane z przedłużającym się procesem dotyczącym podpisania porozumienia o dofinansowanie.	Średnia	Średnie	1.Działania zapobiegawcze, korygujące - konsultacje z instytucją zarządzającą dotyczących złożonych dokumentów dotyczących dofinansowania 2.Faktyczny efekt: nieistotne przedłużenie procesu podpisania porozumienia o dofinansowanie 3.zmiana w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu

			sprawozdawczego ryzyko zamknięte -
ryzyko związane z brakiem dostępności do specjalistycznego oprogramowania do edycji badań radiologicznych związane z zajętością tego oprogramowania do procedur medycznych	Duża	Niskie	<p>1.Prowadzenie prac digitalizacyjnych i anonimizacyjnych wymagających specjalistycznych oprogramowań poza godzinami pracy</p> <p>2.Spodziewany efekt: dostępność specjalistycznego oprogramowania do edycji badań radiologicznych</p> <p>3.Bez zmian w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.</p>
ryzyko związane z roszczeniami pacjentów w przypadku udostępnienia na portalu materiałów umożliwiających ich identyfikację	Duża	Niskie	<p>1.W celu minimalizacji ryzyka zakłada się stałą weryfikację materiałów do publikacji przez a) kadrę wysokospecjalizowanych lekarzy klinicystów, b) prawnika.</p> <p>2.Spodziewany efekt: nieudostępnienie na portalu materiałów umożliwiających identyfikację pacjentów</p> <p>3. Bez zmian w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.</p>
ryzyko przekroczenia zakładanych kosztów realizacji Projektu wynikające między innymi z nieprawidłowego oszacowania kosztów (w tym kosztów osobowych, usług, urządzeń czy oprogramowania),	Średnia	Średnie	<p>1.W celu minimalizacji ryzyka przekroczenia kosztów została ustanowiona rezerwa finansowa.</p> <p>2.Spodziewany efekt: nieprzekraczanie zakładanych kosztów realizacji</p> <p>3. Bez zmian w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.</p>
ryzyko związane z niewystarczającymi zasobami kadrowymi beneficjenta.	Średnia	Niskie	<p>1.Zaplanowano udział odpowiednich osób w projekcie. Planuje się również zaangażowanie zewnętrznego personelu technicznego, by służył wsparciem w zakresie niektórych działań.</p> <p>2.Spodziewany efekt: zrównoważenie niewystarczających zasobów kadrowych beneficjenta</p> <p>3.Bez zmian w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.</p>

Ryzyka wpływające na utrzymanie efektów projektu

Nazwa ryzyka	Siła oddziaływania	Prawdopodobieństwo wystąpienia	Sposób zarządzania ryzykiem
--------------	--------------------	--------------------------------	-----------------------------

		ryzyka	
ryzyka niestabilności usługi chmurowej (PAAS) w wyniku czego, usługi portalu mogą być niedostępne czasowo lub ciągle w sposób niewystarczająco dostępne	duża	niskie	<p>1.W celu minimalizacji ryzyka beneficjent planuje posadowienie infrastruktury na sprawdzonym, ogólnodostępnym zasobie chmury publicznej z określonymi zasadami SLA. Proponowana reakcja: Monitorowanie usług oraz działania zapobiegawcze i korygujące zarządzania ryzykiem</p> <p>2.Spodziewany efekt: ciągła i pełna dostępność usług portalu</p> <p>3.Bez zmian w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.</p>
ryzyko związane z brakiem odpowiedniej kadry do utrzymania i aktualizacji treści portalu	średnia	średnie	<p>1.W celu minimalizacji ryzyka beneficjent już na etapie planowania przewidział dodatkowy budżet na pozyskanie i utrzymanie redaktora i grafika. Proponowana reakcja: monitorowanie i działania zapobiegawcze i korygujące</p> <p>2.Spodziewany efekt: utrzymanie i aktualizacja treści portalu</p> <p>3.Bez zmian w zakresie danego ryzyka w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.</p>

8. Wymiarowanie systemu informatycznego

Załącznika do wzoru raportu nie wypełniono, gdyż w danym kwartale nie zostało udzielone zamówienie publiczne na nowy system informatyczny (tj. nieistniejących przed udzieleniem zamówienia), w którym budowane oprogramowanie szacowane jest na kwotę powyżej 10 mln zł (z wyłączeniem systemów informatycznych budowanych w modelu in-house)

9. Dane kontaktowe:

Olga Dzikowska-Diduch, Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii z Centrum Diagnostyki i Leczenia Żylnej Choroby Zakrzepowo – Zatorowej,
 Warszawski Uniwersytet Medyczny, olga.dzikowska-diduch@wum.edu.pl
 606-444-136